

# KI & AIKIDO STUTTGART im Verband KI NO KENKYUKAI

Association Internationale

Name ( Erziehungsberechtigter ).....

Vorname.....

Name des Kindes :.....

Vorname:.....

Straße:.....Ort:.....

Tel.:.....Handy.:.....

email.:.....

Geburtsdatum:.....

Ich beantrage für mich die Aufnahme in das Ki und Aikido-

Dojo Stuttgart zum.:.....

Im Ki und Aikidodojo Stuttgart werden Ki und Aikido von qualifizierten Übungsleitern im Sinne des Ki No Kenkyukai, Association Internationale, unterrichtet.

**Vierteljährlicher Beitrag** **Euro 75- ( ..... )**

**Jahresbeitrag** **Euro 250.- ( .....)**

Allen Mitgliedern stehen drei Übungstage in der Woche zur Verfügung.

Die Bezahlung erfolgt per Bankeinzug.

Kto.:.....BLZ:.....

Bankverbindung:.....

Der Unterricht kann ungeachtet der Beitragspflicht bis zu vier Wochen im Jahr entfallen. Ab der fünften Woche hat das Mitglied Anspruch auf Erstattung von 50 % des Beitrags. An Feiertagen findet kein Unterricht statt.

Die Mitgliedschaft kann monatlich vor Ende eines Quartals beziehungsweise vor Ende eines Jahres gekündigt werden.

Der Unterricht erfolgt unter größtmöglicher Beachtung aller Sorgfaltspflichten. Die Teilnahme erfolgt jedoch auf eigenes Risiko. Mit Einverständnis des Mitglieds bzw. seines gesetzlichen Vertreters ist jede Haftung für Schäden und Folgeschäden jeder Art ausgeschlossen.

Ort, Datum:

.....

.....

Unterschrift Antragsteller/ Vertreter

.....

Unterschrift Leitung